## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Teri
Фамилия

2. Аты
Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. [redacted] № [redacted]
сериясы/серия номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 1530988



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Педагог-психолог.

2. Лауазымы
Должность Директор.

3. Жұмыс орны
Место работы Кунгеевская общеобразовательная школа-интернат.

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 29.12.1975

5. Мекен-жайы
Место жительства Акмолинская область.

с. Бурабайского района ул.

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 06.09.24 | Терапевт здоров | |
| 24 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| 27.02.26 | Здоров | |
| | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША • ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

## 8. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫ ӘЗІЗ ОРТАНЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ
ШЫҒЫСҚЫЗЫЛКӨЛ ФАП
8820

Ф-2 от 21.02.26 г.
м/у "Пульмонолог"
выявлен туберкулез



## 8. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КЛИНИКА
ПЕЧАТЬ ДЛЯ ДОКУМЕНТОВ

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША | ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ |
| | ТҰПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ<br>ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ<br>тері және мерез аурулары<br>анықталған жоқ<br>«06» 02 2024 ж.<br>ҚОЛЫ | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ № 9<br>«18» 09 2023 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ № 9<br>«26» 02 2024 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |



## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША | ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ |
| | КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ | |

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ САРАТАМА ОРТАЛЫҒЫ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРЫНЫНЫҢ ЖАҢАҚҰРЫЛЫСТАУ ФИЛИАЛЫНЫҢ ТҰҚАРАҒАН АУДАНДЫҚ ЕМХАНАСЫ<br>БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ ЗЕРТХАНАСЫ<br>Анализ № 3844<br>Патогенді стафилококк табылған жоқ<br>«11» 09 2025 ж.<br>Санитарлық-эпидемиологиялық<br>қызмет дәрігері | |
| | «ЭТАЛОН MED» ЖШС 20 08 2025 9 13 52<br>Тегі А.Ж. БАЯНОВА АЛМАГУЛЬ ЕРБОЛАТОВНА<br>Дәрігер Касенова Жанар Есбулатовна<br>Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау<br>Нәтиже: *Микрофлора есімі жоқ*<br>ЭТАЛОН<br>№28018738 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | «ЭТАЛОН MED» ЖШС 27 02 2026 10 00 51<br>Тегі А.Ж. Баянова Алмагул<br>Дәрігер Касенова Аршагуль Каббасовна<br>Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау<br>Нәтиже: *Микрофлора есімі жоқ*<br>№28026527 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫНЫҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫНЫҢ ТҮПКАРАҒАН АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІНІҢ БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ ЗЕРТХАНАСЫ Анализ № 1265/1266 Энтеробиоз және ішек құрттары табылған жоқ «11» 09 2025 ж. Санитарлық-эпидемиологиялық қызметі дәрігері | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН» Қал на ә/гпист № «18» 08 2025 г. Результат Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН» Қал на ә/гпист № «26» 02 2026 г. Результат Подпись | |



## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | ЖЕКЕ КІТАПША | ЖЕКЕ |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (барболса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІНІҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ «ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ» ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРЫНЫНЫҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫНЫҢ ТҮПКАРАҒАН АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ

БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ ЗЕРТХАНАСЫ

Анализ №

11 03 24

Санитарлық-эпидемиологиялық қызмет дәрігері

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 20 08 2025 9 13 41
Тел А Ж БАЙМОВА АЛМАГУЛЬ ЕРБОЛАТОВНА
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна

Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

ЭТАЛОН

№28016736



## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 27 02 2026 10 00 44
Тел А Ж Баймова Алмагул
Дәрігер Кабенова Аршагуль Кабдасовна

Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

№28026527

12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КХ «БАЙБОЛАТ»
ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ
27.02.26
дата
қолы / подпись



12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«___»_____<br>Допуск к работе<br>«___»_____ | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Жұмыс істеуге рұқсат
МАНҒЫСТАУ ОБЛЫСЫНЫҢ ӨНІМНІҢ САПАСЫ МЕН ҚАУІПСІЗДІГІН БАҚЫЛАУ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШҰҒЫЛДЫҚ ЖӘНЕ ЖҰРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ «ТҰПҚАРАҒАН ОБЛЫСТЫҚ КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРНЫ» МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ ҚАЗЫНАЛЫҚ КӘСІПОРНЫ
Денсаулық сақтаудың аумақтық органдарының жауапты қызметкерінің Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)
«13» 09 24 ж.
ДӘРІГЕР Климинская
КЕЛЕСІ ӨТЕТІН УАҚЫТЫ 06.09.2025 ж.

МЦ «ЖОЛАМАН»
ДОПУСКАЕТСЯ
К РАБОТЕ 20.09.25
ПОВТОРНО 20.09.26
Подпись врача

МЦ «ЖОЛАМАН»
ДОПУСКАЕТСЯ
К РАБОТЕ 27.09.26
ПОВТОРНО 26.09.26
Подпись врача



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«___»_____<br>Допуск к работе<br>«___»_____ | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

«ҮКШҰАК»
М.Ө. Өменшік
МКҚП-ның бақшасы

1. Тегі
Фамилия Жаксылыкова

2. Аты
Имя Дінара

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Алмасқаловна

4. ҰҚ № 008338250
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 491363



2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Тәрбиеші

2. Лауазымы
Должность Әдіскер

3. Жұмыс орны
Место работы Ұлытау балабақшасы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 02.02.1980

5. Мекен-жайы
Место жительства Ұлытау

IV-квартал № 1 үй

800202401634

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания _____

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 10.10.24 | Терапевт | |
| 29.09.25 | Терапевт | |
| 7.04.26 | Терапевт | |

МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН

МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

## 5.ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | ТҰПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ<br>ФЛЮОРОГРАММА № 4930.<br>от «10» 10 2021 ж.<br>НӘТИЖЕ нормаль<br>КЭРУ Ордабек Т.М. | |
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Флюорография № 3222<br>Результат Вторник<br>«26» 09 21 г. Врач Сыратов | |



## 5.ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | ТҰПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ<br>ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ<br>тері және мерез аурулары<br>« 10 » 10 2025 ж. | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ № 9<br>« 26 » 09 20 25 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ № 9<br>« 6 » окт 20 25 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |



## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| «14» 10 2025 ж. | Анализ № 388<br>Патогенді стафилококк табылмады<br>Санитарлық-эпидемиологиялық қызметі дәрігері | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 29.09.2025 10:45:32
Тегі А.Ж. ЖАКСЫЛЫКОВА АЙГУЛЬ АЛИАСКАРОВНА
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна

Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*

ЭТАЛОН

№28019228



## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 06.04.2026 9:23:01
Тегі А.Ж. ЖАКСЫЛЫКОВА АЙГУЛЬ АЛИАСКАРОВНА
Дәрігер Бультекова Кәбира Зинелқызы

Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*

№28028794

Книжка личная медицинская

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ
«ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ»
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫНЫҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША
ФИЛИАЛЫНЫҢ ТҮПҚАРАҒАН АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУ ЗЕРТХАНАСЫ
Анализ № 1481/1482
Энтеробиоз және іш құрттары табылған жоқ
«14» 10 2025 ж.
Санитарлық-эпидемиологиялық қызмет дәрігері

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Қал на я/гпист №
«26» 09 2025 г.
Результат отр
Подпись

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Қал на я/гпист №
«6» 09 2026 г.
Результат отр
Подпись



## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Книга Линия медицина

## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КАЗАКСТАН РЕСПУБЛ... САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕ... МЕМЛЕКЕТТІК КІРІСТІРУ... ФИ...
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ ЗЕРТХАНАСЫ
Анализ № 748
«14» 10 2025 ж.

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 29.09.2025 10:45:24
Тегі А.Ж. ЖАКСЫЛЫКОВА АЙГУЛЬ АЛИАСКАРОВНА
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна
Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*
ЭТАЛОН
№28019228



## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 06.04.2026 9:22:50
Тегі А.Ж. ЖАКСЫЛЫКОВА АЙГУЛЬ АЛИАСКАРОВНА
Дәрігер Бультекова Кабира Зинелкызы
Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*
№28028794

Клиника Личная медицинская

## 12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | ЖК/ИП САМАЕВА Г.Ж.<br>ГИГИЕНАЛЫҚ ОҚЫТУДАН ӨТТІ<br>«14» 10 2021 ж.<br>КЕЛЕСІ ӨТУ УАҚЫТЫ<br>«14» 10 2024 ж.<br>ҚОЛЫ | |
| | ЖК/ИП «САМАЕВА Г.Ж.»<br>АТТЕСТАЦИЯДАН ӨТТІ<br>АТТЕСТОВАНО<br>14. 10 2021 ж. | |
| | ҚХ «БАЙБОЛАТ»<br>ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ<br>29 09 25 | |
| | күні / дата | қолы / подпись |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні Дата | Жұмыс істеуге рұқсат ____«___»_____ жылы күні айы Допуск к работе «___»_____ Дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІНІҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "ТҰЗДАБАЕВ ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ" МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КАЗЫНОРЫ ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ «14» октябрь 2024 ж. ДӘРІГЕР Бекбаганов Р КЕЛЕСІ ӨТЕТІН УАҚЫТЫ 10.04.2025 | |
| | МЦ «ЖОЛАМАН» ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 29.09.25 ПОВТОРНО 29.03.26 Подпись врача | |



## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

МЦ «ЖОЛАМАН»

| Күні Дата | Жұмыс істеуге рұқсат «___»_____ жылы күні айы Допуск к работе Дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 29.09.25 ПОВТОРНО 29.03.26 Подпись врача | |



## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

«Куншуак»
ЖЕКЕМЕНШІК
М.Ө.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Жаскенова

2. Аты
Имя Гулжихан

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Онаповна

4. [ ] № 0130006701
сериясы/серия — номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца 730601401549

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 4313760



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Педагог-психолог

2. Лауазымы
Должность Тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы Күншуақ бөбекжай басшысы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 1973.08.01

5. Мекен-жайы
Место жительства Тселинный

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ. ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА. ТЕРАПЕВТ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Дәрігерлік т.а.ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 28.03.25 | Дені сау МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | врач |
| 29.09.25 | Дені сау МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | врач |
| 7.04.26 | Дені сау МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | врач |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Флюорография № 3221<br>Результат: вторичн.<br>«26» 09 25 г. Врач: специалист | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
МИКРОРЕАКЦИЯ №
«20» 03 2025 г.
Результат
Подпись

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
МИКРОРЕАКЦИЯ №
«26» 09 2025 г.
Результат отр
Подпись

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Қан на зігпист №
«6» 04 2026 г.
Результат отр
Подпись



6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 28 03 2025 9 12 54
Теп А.Ж. Жамишова Гулжихан Онашовна
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*
№28019130 22

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 29 09 2025 10 46 18
Теп А.Ж. Жамишова Гулжихан Онашовна
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Микрофлора өсімі жоқ*
ЭТАЛОН
№28019222



## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 06 04 2026 9 21 04
Теп А.Ж. Жамишова Гулжихан Онашовна
Дәрігер Бультекова Кабира Зинелқызы
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*
№28028797

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОПАМАН»<br>Кал на я/глист №_____<br>«26» 03 2025 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОПАМАН»<br>Кал на я/глист №_____<br>«16» 09 2025 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОПАМАН»<br>Кал на я/глист №_____<br>«6» 04 2026 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |



## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | «ЭТАЛОН MED» ЖШС 28 03 2025 9 13 02<br>Тегі А Ж Жамишова Гулжихан Онашовна<br>Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна<br>Ішек тұқымдастығының қоздырғыштарын (диз. тобы, сальмонеллез және т.б.) анықтау<br>Нәтиже: *Анықталған жоқ*<br>№28019130 | |
| | «ЭТАЛОН MED» ЖШС 29 09 2025 10 46 09<br>Тегі А Ж Жамишова Гулжихан Онашовна<br>Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна<br>Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу<br>Нәтиже: *Анықталған жоқ*<br>№28019222 | |



## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | «ЭТАЛОН MED» ЖШС 06 04 2026 9 20 54<br>Тегі А Ж Жамишова Гулжихан Онашовна<br>Дәрігер Бультекова Кабира Зинелқызы<br>Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу<br>Нәтиже: *Анықталған жоқ*<br>№28028797 | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Аттестаттау туралы белгі<br>Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ»<br>ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ<br>28 03 25 | |
| | | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ»<br>ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ<br>04 06 | |



12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Аттестаттау туралы белгі<br>Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>Допуск к работе<br>жылы күні айы<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің<br>жауапты маманының Т.А.Ә.,<br>қолы, мор (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного<br>специалиста субъектов<br>здравоохранения, печать<br>(при наличии) |
|---|---|---|
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>ДОПУСКАЕТСЯ<br>К РАБОТЕ 28.03.25<br>ПОВТОРНО 28.03.25<br>Подпись врача | |
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>ДОПУСКАЕТСЯ<br>К РАБОТЕ 29.09.25<br>ПОВТОРНО 29.09.26<br>Подпись врача | |





| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>Допуск к работе<br>«___»<br>жылы күні айы | Денсаулық сақтау субъектілерінің<br>жауапты маманының Т.А.Ә.,<br>қолы, мор (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного<br>специалиста субъектов<br>здравоохранения, печать<br>(при наличии) |
|---|---|---|
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>ДОПУСКАЕТСЯ<br>К РАБОТЕ 26.09.26<br>ПОВТОРНО<br>Подпись врача | |



**ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ**
**1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ**

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Жакупбекова

2. Аты
Имя Диана

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Айтжановна

4. УД № 9307164
сериясы/серия номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 491363



**2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР**
**СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ**

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия воспитатель до школьная

2. Лауазымы
Должность воспитатель

3. Жұмыс орны
Место работы дс. Кунешоқ"

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 16.07.1993г.

5. Мекен-жайы
Место жительства с. Тауелсиз

## 5.ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | « » 20 ж<br>Қорытынды | |
| | Дәрігер | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

МЦ «ЖОЛАМАН»
флюорография №
Результат
Мед. Вид

Беременен

6 вне очереди результат



5.ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Книжка Личная медицинская

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии) проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | Микрореакция (жедел әмал) | |
| | «19» 01 20 | |
| | | |
| | | |
| | ДЕРМАТОЛОГ<br>ЖАЛОБ НЕТ<br>КОЖА ЧИСТАЯ<br>ЗДОРОВ ГОДЕН | |
| | | |
| | | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №<br>«11» 03 25 г.<br>Результат<br>Подпись | |
| | | |
| | | |
| | | |



## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | Патогенді стафилококк табылған жоқ | |
| | дәрігер-бактериолог | |

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ҰЛТТЫҚ ЭКОНОМИКА МИНИСТРЛІГІ ТҰТЫНУШЫЛАРДЫҢ ҚҰҚЫҚТАРЫН ҚОРҒАУ КОМИТЕТІНІҢ «ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ» ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КЕСІПОРНЫНЫҢ БАТЫС ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫ

Зертханалық зерттеулер хаттамасы

Анализ № 166123

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 06.03.2025 9:20:31

Тегі А.Ж. БАЙБАҚОВА ЖАЙНАГҮЛ АТ.ЖАЙҚЫЗЫ

Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна

№28013258

Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау

Нәтиже *Staphylococcus aureus* анықталған жоқ



8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Копия Личная медицинская книжка

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
БАСҚАРМАСЫНЫҢ «№2 АҚТАУ ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ» ШЖҚ МКК
ШЕК ҚҰРТ ЖҰМЫРТҚАСЫНА
ҚОРЫТЫНДЫ
ҚХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОПАМАН»
Кал на я/глист №
«4» 03 2025 г.
Результат отр
Подпись



9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ҰЛТТЫҚ ЭКОНОМИКА МИНИСТРЛІГІ
ТҰТЫНУШЫЛАРДЫҢ ҚҰҚЫҚТАРЫН ҚОРҒАУ КОМИТЕТІ
ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ
РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 06.03.2025 9:20:24
Тел.А.Ж. БАЙБАҚОВА ЖАЙНАГУЛ АТЫҒАЙҚЫЗЫ
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна
№28013258
Ішек тұқымдастығының қоздырғыштарын (диз. тобы, сальмонеллез және т.б.) анықтау
Нәтиже: Анықталған жоқ

КИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«Бентис» (Бентис) ТОО
ГИГИЕНАЛЫҚ ОҚЫТУ
ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ
«25» 01 2021
қолы
подпись
КХ «БАЙБОЛАТ»
ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ
60328
күні / дата
қолы / подпись



12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«___»<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«___»<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| 30.01 | 28.01.25 | 28.01.25 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 06.03.25
ПОВТОРНО 06.09.25
Подпись врача



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>____«___»_____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«____»_____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Шаповалова

2. Аты
Имя Гүлзеңа. Бидахметқызы

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. ҚР. ИШ. № 05195304Р
сериясы/серия номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 336416



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Парикмахер

2. Лауазымы
Должность Парикмахер

3. Жұмыс орны
Место работы Күншуақ балабақшасы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 20.07.1995

5. Мекен-жайы
Место жительства Жаңаөзен.

С. Жүнісахметов. 9/2

950720451342

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 14.03.25 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | Дем'сау врсдр |
| 22.09.25 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | Дем'сау врсдр |
| 8.04.26 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | Дем'сау врсдр |

## 5.ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | ЖШС «ЖОЛАМАН» | |
| | Флюорография № 2868 | |
| | Результат в норме | |
| | «6» 09 20 24 г. Врач Сыранов Б | |
| | МЦ «ЖОЛАМАН» | |
| | Флюорография № 3149 | |
| | Результат в норме | |
| | «18» 09 20 25 г. Врач Сыранов Б | |



## 5.ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №<br>«12» 03 25 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №<br>«18» 09 2025 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №<br>«8» 04 26 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |



## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 14 03 2025 9:52:37
Тегі А.Ж. Аманжолова Гүлзия Қыдырбайқызы
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*
№28013164

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 20 09 2025 9:27:22
Тегі А.Ж. Аманжолова Гүлзия Қыдырбайқызы
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Микрофлора өсімі жоқ*
ЭТАЛОН
№28019405



8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 08 04 2026 8:56:29
Тегі А.Ж. Аманжолова Гүлзия Қыдырбайқызы
Дәрігер Бультекова Кабира Зинелқызы
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Микрофлора өсімі жоқ*
№28028757

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Кал на я/глист №<br>«12» 03 25 г.<br>Результат<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Кал на я/глист №<br>«18» 09 25 г.<br>Результат<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Кал на я/глист №<br>«8» 04 26 г.<br>Результат<br>Подпись | |



## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Книжка личная медицинская

## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 14 03 2025 9 52 29
Тегі А.Ж.. Аманжолова Гүлзия Қыдырбайқызы
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна

Ішек тұқымдастығының қоздырғыштарын (диз. тобы, сальмонеллез және т.б.) анықтау
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

№28013164

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 20 09 2025 9 27 15
Тегі А.Ж.. Аманжолова Гүлзия Қыдырбайқызы
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна

Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

№28019405



10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 08 04 2026 8 56 15
Тегі А.Ж. Аманжолова Гүлзия Қыдырбайқызы
Дәрігер Бультекова Кабира Зинелқызы

Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

№28028757

Клиника Личная медицина

## 12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«___»_____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«___»_____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |



## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ

1. Тегі
Фамилия Дюсебаева

2. Аты
Имя Дильбар

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Назарбаевна

4. Удмк № 04944096
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 336416



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Терапевт

2. Лауазымы
Должность Терапевт

3. Жұмыс орны
Место работы "Куншуак" Бейнеуского района

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 09.08.1995

5. Мекен-жайы
Место жительства Мангистауская область, г. Жанаозен, мкр. 7

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания _____

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 2.09.21 | Дееспособ | Врач |
| МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | | |
| 17.01.2016г. | Дееспособен | Врач |
| 22.06.2021 | Дееспособен | Врач |
| МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | | |

## 5.ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | МЦ «ЖОПАМАН»<br>Флюорография № 1189<br>Результат Без патологии<br>«29» 03 2024 г. Врач Сулейменова | |
| | МЦ «ЖОПАМАН»<br>Флюорография № 1389<br>Результат Без патологии<br>«20» 05 25 г. Врач Сулейменова | |



## 5.ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
МИКРОРЕАКЦИЯ №_____
«28» 09 2025 г.
Результат отр
Подпись

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
МИКРОРЕАКЦИЯ №_____
«20» 05 2025 г.
Результат отр
Подпись

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
МИКРОРЕАКЦИЯ №_____
«24» 11 2025 г.
Результат отр
Подпись



6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Книжка личная медицинская

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 22 05 2025 9 49 35
Тегі А Ж ӨМІРЕЕВА АЛТЫН НАЗАРҚЫЗЫ
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*
ЭТАЛОН
№28014763

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 31 08 2024 9 02 09
Тегі А Ж ӨМІРЕЕВА АЛТЫН НАЗАРҚЫЗЫ
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Микрофлора өсімі жоқ*
№28011560

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 26 11 2025 10 00 47
Тегі А Ж ӨМІРЕЕВА АЛТЫН НАЗАРҚЫЗЫ
Дәрігер Касенова Аршагуль
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*
ЭТАЛОН
№28022700

ЕСІ
ЕЛЬСТВО

| серу жүргізген<br>ң Т.А.Ә., қолы және<br>ың мөрі (бар болса)<br>., подпись врача,<br>вшего обследование<br>чать организации<br>при наличии) |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |



## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации<br>(при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Кал на я/глист №<br>«2» 09 2024 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Кал на я/глист №<br>«20» 05 25 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Кал на я/глист №<br>«24» 11 2025 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |



## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 22 05 2025 9 49 25
Тегі А Ж ӨМІРЕЕВА АЛТЫН НАЗАРҚЫЗЫ
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна

Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

ЭТАЛОН

№28014763

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 31 08 2024 9 01 54
Тегі А Ж ӨМІРЕЕВА АЛТЫН НАЗАРҚЫЗЫ
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна

Ішек тұқымдастығының қоздырғыштарын (диз. тобы, сальмонеллез және т.б.) анықтау
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

№28011560

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 26 11 2025 10 00 41
Тегі А Ж ӨМІРЕЕВА АЛТЫН НАЗАРҚЫЗЫ
Дәрігер Касенова Аршагуль

Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

ЭТАЛОН

№28022700

ӘТИЖЕСІ
СЛЕДОВАНИЯ

| ексеру жүргізген<br>рдің Т.А.Ә., қолы және<br>ының мөрі (бар болса)<br>І.О., подпись врача,<br>дившего обследование<br>ть организации<br>и наличии) |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Книжка личная медицинская

## 12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЖ «БАЙБОЛАТ»
ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ
20.09.24 [подпись]
күні / дата — қолы / подпись

ҚХ «БАЙБОЛАТ»
ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ
26.11.25 [подпись]
күні / дата — қолы / подпись



12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Личная медицинская книжка

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«____»_____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«____»_____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |



## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия _____

2. Аты
Имя Мерует

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Бегдалиевна

4. _____ № 790801402565
сериясы/серия номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца _____

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
АА № 4255419



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Повар

2. Лауазымы
Должность Повар

3. Жұмыс орны
Место работы Кунщуак С/О.

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 01.08.1979

5. Мекен-жайы
Место жительства Тарлыкол

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
   Ранее перенесенные инфекционные заболевания _____

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА "ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ"



## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ. ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА. ТЕРАПЕВТ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 26.11.25 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| 10.04.26 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |

КНИЖКА "ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ"

## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Флюорография № 834<br>Результат впорме<br>«17» 03 2025г. Врач сулейманов | |
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Флюорография № 930<br>Результат впорме<br>«10» 04 2025г. Врач сулейманов | |



## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №_____<br>«24» 11 2025 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №_____<br>«10» 04 26 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |



## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТКАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ҚХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Кал на я/гпист №
«24» 11 2025 г.
Результат отр
Подпись

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Кал на я/гпист №
«10» 04 26 г.
Результат отр
Подпись



9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТКАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 26.11.2025 10:01:58
Тел.А.Ж. УТЕУОВА МЕРУЕТ ЕГЕУБАЕВНА
Дәрігер Касенова Аршагуль
Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*
ЭТАЛОН
№28022699

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 08.04.2026 8:55:34
Тел.А.Ж. УТЕУОВА МЕРУЕТ ЕГЕУБАЕВНА
Дәрігер Бультекова Кабира Зинелқызы
Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*
№28028759



10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Аттестаттау туралы белгі<br>Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КХ «БАЙБОЛАТ»
ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ
26.11.25
күні / дата
қолы / подпись

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 12. КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Аттестаттау туралы белгі<br>Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«____»_____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«____»_____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Ходжа-Ахметова

2. Аты
Имя Канипат

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) едиловна

4. _____ № _____
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца 850709403011 Ходж

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

**СЕРИЯСЫ**
**СЕРИЯ** АЖ № 552893



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия воспитатель педагог

2. Лауазымы
Должность педагог воспитательница

3. Жұмыс орны
Место работы с/б "Кунпешек"

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 09.07.1985 г/р

5. Мекен-жайы
Место жительства Тупкараганская область с Акшиток

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

04.04.26 Дейсеу

МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 4. МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мері Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 10.08.22 | Терапевт | |
| 13/09-22г | Терапевт | |
| 04.09.23 | Терапевт | |
| 09.04.2024 | терапевт | |
| 10.10.2024 | Терапевт | |

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер мен медициналық тексерістер қорытындысы бойынша дәрігердің қорытынды<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә. қолы және мөрі<br>Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
МИКРОРЕАКЦИЯ № 25
«29» 09 2022 г.
Результат
Подпись

СМОТРОВОЙ КАБИНЕТ
10 06 22
Ф.И.О.
Подпись

14.XII.22г Терапевт

ТҰПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
тері және мерез аурулары
анықталған жоқ
«08» 06 2022 ж.
ҚОЛЫ

ТҰПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ
ӘЙЕЛДЕРДІ ТЕКСЕРУ КАБИНЕТІ
«08» 06 2022 ж.
ТАӘ
ҚОЛЫ



## 7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

| Инфекциялық аурурға қарсы вакцинация<br>Вакцинация против инфекционного заболевания | Препаратты енгізу күні<br>Дата введения препарата | Жеке медициналық кітапша<br>Личная медицинская книжка |
|---|---|---|
| V 19.04.11 | 0,5 с 12-10 | АДС-М |
| 24.03.2015 | с.233733 | АДС-М |
| | | |
| 18.XI.08 | 10,850300 | ВГВ, |
| 20.XII.08 | 10,850330 | ВГВ2 |
| 10 V. 09 | 10,850331/0 | ВГВ, |

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
МИКРОРЕАКЦИЯ № 25
«28» 03 20 г.
Результат
Подпись

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
МИКРОРЕАКЦИЯ № 25
«6» 09 20 г.
Результат
Подпись

Қазақс

«ЭТАЛОН MED» ЖШС | 06.04.2026 9:22:25

Тегі А.Ж.: Ходжа-ахметова Камшат Едиловна

Дәрігер:Бультекова Кабира Зинелкызы

**Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу**

Нәтиже:*Анықталған жоқ*

№28028796

«ЭТАЛОН MED» ЖШС | 06.04.2026 9:22:35

Тегі А.Ж.: Ходжа-ахметова Камшат Едиловна

Дәрігер:Бультекова Кабира Зинелкызы

**Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау**

Нәтиже:*Staphylococcus aureus анықталған жоқ*

№28028796

## 7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

| Инфекциялық ауырға қарсы вакцинация<br><br>Вакцинация против инфекционного заболевания | Препаратты енгізу күні<br><br>Дата введения препарата | Жеке медициналық кітапша<br><br>Личная медицинская книжка |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КХ «ЗАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Талап на л/гпиет № 6
«6» 04 2026 г.
Қолтаңба
Подпись



ЕСІ
ЕЛЬСТВО'
А

серу жүргізген
ң Т.А.Ә., қолы және
ймның мөрі
Ә., подпись врача,
авшего обследование
чать организации

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ
«ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ»
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫНЫҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША
ФИЛИАЛЫНЫҢ ТҰПҚАРАҒАН АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУ ЗЕРТХАНАСЫ
Анализ № 303
Патогенді стафилококк табылған жоқ
«01» 09 2023 ж.
Санитарлық-эпидемиологиялық
қызметі дәрігері

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ
«ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ»
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫНЫҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША
ФИЛИАЛЫНЫҢ ТҰПҚАРАҒАН АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУ ЗЕРТХАНАСЫ
Анализ № 185
Патогенді стафилококк табылған жоқ
«08» 04 2024 ж.
Санитарлық-эпидемиологиялық
қызметі дәрігері



ЭТАЛОН МЕДИ ЖШС 29.03.2025 9:58:30
Тегеж Ходжа-ахметова Камшат Едиловна
Сарыдаульс Дюсенгали Жанар Есбулатовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: Staphylococcus aureus анықталған жоқ

## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации |
|---|---|---|
| | | |

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ
«ӨҢІРЛІК САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ»
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫНЫҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША
ФИЛИАЛЫНЫҢ ТҮПҚАРАҒАН АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУ ЗЕРТХАНАСЫ
Анализ № 272
«08» 04 2024 ж.
Санитариялық-эпидемиологиялық қызмет дәрігері

Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу

САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ
«ӨҢІРЛІК САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ»
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫНЫҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША
ФИЛИАЛЫНЫҢ ТҮПҚАРАҒАН АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУ ЗЕРТХАНАСЫ
Анализ № 273 опр
«14» 10 2024 ж.

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 29.03.2025 9:58:24
Тегі А.Ж. Ходжа-ахметова Камшат Едиловна
Сарыдәулет Дюсенова Жанар Есбулатовна
Ішек тұқымдастығының қоздырғыштарын (диз. тобы, сальмонеллез және т.б.) анықтау
Нәтиже: *Анықталған жоқ*
№22301293?



## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации |
|---|---|---|
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 01.10.2025 9:41:58
Тегі А.Ж. Ходжа-ахметова Камшат Едиловна
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна
Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*
ЭТАЛОН
№28019160

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 06.04.2026 9:22:25
Тегі А.Ж. Ходжа-ахметова Камшат Едиловна
Дәрігер Бультекова Кабира Зинелқызы
Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*
№28028796

## 12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні Дата | Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр<br><br>Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать |
|---|---|---|
| | | КХ «БАЙБОЛАТ»<br>ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ<br>11.03.25 (күні / дата) қолы / подпись |
| | | КХ «БАЙБОЛАТ»<br>ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ<br>04.2026 (күні / дата) қолы / подпись |



## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«____» _____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«____» _____<br>года число месяц | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр<br><br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать |
|---|---|---|
| | | МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІНІҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "ТҮПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ" МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРНЫ<br>ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ<br>«17» 06 2022 ж.<br>ДӘРІГЕР Куанышбаев<br>КЕЛЕСІ ӨТЕТІН УАҚЫТЫ 17.12.2022 г |
| | | МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІНІҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "ТҮПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ" МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРНЫ<br>ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ<br>«14» марта 2024 ж.<br>ДӘРІГЕР Байманов Р<br>КЕЛЕСІ ӨТЕТІН УАҚЫТЫ 12.03.2025 |
| | | МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІНІҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "ТҮПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ" МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРНЫ<br>ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ<br>«11» марта 2025 ж.<br>ДӘРІГЕР Байманов Р<br>КЕЛЕСІ ӨТЕТІН УАҚЫТЫ 12.03.2026 |

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>____«____»____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«____»____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать |
|---|---|---|
| | | МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІНІҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "ТҮПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ" МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ ҚАСІПОРНЫ<br>ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ<br>«04» 09 2023 ж.<br>ДӘРІГЕР Садуахасова А.Т<br>КЕЛЕСІ ӨТЕТІН УАҚЫТЫ 01.03.2024 |
| | | МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІНІҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "ТҮПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ" МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ ҚАСІПОРНЫ<br>ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ<br>«09» апрель 2024 г.<br>ДӘРІГЕР Алмагова А.А<br>КЕЛЕСІ ӨТЕТІН УАҚЫТЫ 09.10.2024 |



МЦ «ЖОЛАМАН»
ДОПУСКАЕТСЯ
К РАБОТЕ 01.03.25
ПОВТОРНО 01.09.25
Подпись врача

МЦ «ЖОЛАМАН»
ДОПУСКАЕТСЯ
К РАБОТЕ 1.10.25
ПОВТОРНО 1.10.26
Подпись врача

МЦ «ЖОЛАМАН»
ДОПУСКАЕТСЯ
К РАБОТЕ 7.04.26
ПОВТОРНО 29.09.26
Подпись врача



## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Турсынбаева

2. Аты
Имя Динара

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Жарылкасовна

4. [ ] № 900521451379
сериясы/серия номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 5020546



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия тәрбиеші

2. Лауазымы
Должность тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы Құмшұбақ

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 21.05.1990

5. Мекен-жайы
Место жительства Тауелсіздік

Гүлжан Фаттабекқызы

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар _____
   Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 21.11.25 | МЕД. ОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

МЦ «ЖОПАМАН»
Флюорография № 3356
Результат в норме
«19» 11 2025 г. Врач

ЖЕКЕ КІТАПША ЛЫҚ
КІТАПША ЛЫҚ
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ КІТАПША ЛЫҚ
КІТАПША ЛЫҚ
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ № 25<br>«19» 11 2020 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ КІТАПША МЕДИЦИНАЛЫҚ
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ КІТАПША МЕДИЦИНАЛЫҚ
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 21.11.2025 9:47:39
Тегі А.Ж.: ЫБРАЕВА ИНДИРА ЖАРЫЕВНА
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна

Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Микрофлора өсімі жоқ*

ЭТАЛОН
№28022768

КІТАПША ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КІТАПША ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Кал на я гистология №
«19» 11 2025 г.
Результат отр
Подпись

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование<br>ь организации<br>наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 21.11.2025 9:47:31
Тегі А.Ж. ЫБРАЕВА ИНДИРА ЖАРЫЕВНА
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна
Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*
ЭТАЛОН
№28022768



10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование<br>и печать организации<br>(при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Аттестаттау туралы белгі<br>Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОПАТ»<br>ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ<br>21 11 25 — күні / дата — қолы / подпись | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Аттестаттау туралы белгі<br>Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«____» _____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«____» _____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

МЦ «ЖОЛАМАН»
ДОПУСКАЕТСЯ
К РАБОТЕ 21.11.25
ПОВТОРНО _____ 19
Подпись врача

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«____» _____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«____» _____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



В40 х Ш30 мм

## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
   Фамилия Прокудина

2. Аты
   Имя Ирина

3. Әкесінің аты (бар болса)
   Отчество (при наличии)

4. [ ] № 9212080101684
   сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
   Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
   Серия личной медицинской книжки
   АА № 3155735



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
   Основная профессия Медсестра

2. Лауазымы
   Должность медсестра.

3. Жұмыс орны
   Место работы Курмангазы.

4. Туған жері, айы, күні
   Дата рождения 08.12.1992

5. Мекен-жайы
   Место жительства Кандыагаш.

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания _____

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 9.09.24 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| 31.03.25 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| 10.10.2025 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| 29.02.26 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |

## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

МЦ «ЖОЛАМАН»
Флюорография № 2849
Результат Без видимой патологии
«09» 09 20 24 г. Врач

МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІНІҢ
МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ
«ТҰПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ» МКК
КЕУДЕ ОРГАНДАРЫ 3359
ПАТОЛОГИЯЛЫҚ ӨЗГЕРІССІЗ
«10» 10 20 24 ж.
Дәрігер



## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
Личная медицинская книжка

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №_____<br>«5» 09 24 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №_____<br>«26» 03 25 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №_____<br>«26» 02 26 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |



6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №_____<br>«26» 02 26<br>Результат отр<br>Подпись | |

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | ЖЕКЕ КІТАПША | ЛЬНАЯ |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 09 09 2024 8 35 08
Тегі А Ж Аронқызы Құралай
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Микрофлора өсімі жоқ*
№28011441

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 29 03 2025 9 58 13
Тегі А Ж Аронқызы Құралай
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*
№28011299



8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | ЖЕКЕ КІТАПША | ЛЬНАЯ |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 27 02 2026 10 01 13
Тегі А Ж Аронқызы Құралай
Дәрігер Касенова Аршагуль Каббасовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Микрофлора өсімі жоқ*
№28026524

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Кал на я/глист №<br>«3» 09 24 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Кал на я/глист №<br>«26» 03 2025 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Кал на я/глист №<br>«26» 02 26 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |



9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Кал на я/глист №<br>«26» 02 26 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |

## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации<br>(при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 09 09 2024 8 34 54
Тегі А.Ж. Аронқызы Құралай
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна

№28011441

Ішек тұқымдастығының қоздырғыштарын (диз. тобы, сальмонеллез және т.б.) анықтау
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 29 03 2025 9 58 07
Тегі А.Ж. Аронқызы Құралай
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна

№22301299

Ішек тұқымдастығының қоздырғыштарын (диз. тобы, сальмонеллез және т.б.) анықтау
Нәтиже: *Анықталған жоқ*



## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации<br>(при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 27 02 2026 10 01 04
Тегі А.Ж. Аронқызы Құралай
Дәрігер Касенова Аршагуль Каббасовна

Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

№28026524

## 12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Аттестаттау туралы белгі<br>Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КХ «БАЙБОЛАТ»
ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ
09.09.24
күні / дата
қолы / подпись

КХ «БАЙБОЛАТ»
ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ
27.02.26
күні / дата
қолы / подпись



12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Аттестаттау туралы белгі<br>Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>Допуск к работе | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | «__» жылы күні айы<br>дата месяц год | |
| | «__»<br>дата месяц год | |
| | «__»<br>дата месяц год | |
| | «__»<br>дата месяц год | |
| | «__»<br>дата месяц год | |
| | «__»<br>дата месяц год | |
| | «__»<br>дата месяц год | |
| | «__»<br>дата месяц год | |
| | «__»<br>дата месяц год | |
| | «__»<br>дата месяц год | |

МЦ «ЖОЛАМАН»
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 29.09.25
ПОВТОРНО 29.09.25
Подпись врача

МЦ «ЖОЛАМАН»
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 31.03.25
ПОВТОРНО 31.03.25
Подпись врача

МЦ «ЖОЛАМАН»
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 10.10.25
ПОВТОРНО 10.10.25
Подпись врача



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

МЦ «ЖОЛАМАН»
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 26.08.26
ПОВТОРНО 26.08.26
Подпись врача



## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

1. Тегі
Фамилия Мурзабай

2. Аты
Имя Сымбат

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. [ ] № 980822450391
сериясы/серия номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA № 5142324



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия ССМ

2. Лауазымы
Должность медицинский медбрат

3. Жұмыс орны
Место работы Кукшуак ФАП

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 22.08.1998.

5. Мекен-жайы
Место жительства Тарлаусу.

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 22.08.25 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| 8.09.25 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |

## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | МЦ «ЖӨПАМАН»<br>Флюорография № 2562<br>Результат норма.<br>23.08.25 г. Врач Сыратов | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №<br>«15» 08 2025 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №<br>«8» 04 26 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 22.08.2025 10:08:31
Тел А.Ж. НҰРАҒАН СЫМБАТ АСЫЛБЕККЫЗЫ
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Микрофлора өсімі жоқ*
ЭТАЛОН
№28018615

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 08.04.2026 8:57:03
Тел А.Ж. НҰРАҒАН СЫМБАТ АСЫЛБЕККЫЗЫ
Дәрігер Бультекова Кабира Зинелқызы
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Микрофлора өсімі жоқ*
№28028758



8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Қап на п/глист №
«13» 08 2025 г.
Результат отр
Подпись

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Кал на п/глист №
«8» 04 2026 г.
Результат отр
Подпись



9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 22.08.2025 10:08:24
Тел.А.Ж. НҰРАҒАН СЫМБАТ АСЫЛБЕКҚЫЗЫ
Дәрігер Досенова Жанар Есбулатовна
Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*
ЭТАЛОН
№28018615

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 08.04.2026 8:56:50
Тел.А.Ж. НҰРАҒАН СЫМБАТ АСЫЛБЕКҚЫЗЫ
Дәрігер Бультекова Кабира Зинелқызы
Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*
№28028758



10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Аттестаттау туралы белгі<br>Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | КХ «БАЙБОЛАТ»<br>ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ<br>220821 — күні / дата<br>— қолы / подпись |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



## 12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Аттестаттау туралы белгі<br>Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«___»_____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«___»_____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

МЦ «ЖОПАМАН»
ДОПУСКАЕТСЯ
К РАБОТЕ 11.08.26
ПОВТОРНО 11.08.26
Подпись врача

МЦ «ЖОПАМАН»
ДОПУСКАЕТСЯ
К РАБОТЕ 8.04.26
ПОВТОРНО 4.08.26
Подпись врача



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«___»_____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«___»_____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ




1. Тегі
Фамилия Тарабаева

2. Аты
Имя Карлыгаш

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. [ ] № 881120400935
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 336416



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы Техник — программист
Основная профессия

2. Лауазымы турбинист компрессиі
Должность

3. Жұмыс орны "Кунцуяу" б/б
Место работы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства

8776 885 00 99

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар _____
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 18.09.24 | Здоров | |
| | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| 2.09.25 | Здоров | |
| | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| 7.04.26 | Здоров | |
| | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 5.ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №____<br>«16» 09 20__ г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №____<br>«24» 08 25 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №____<br>«6» 09 26 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |



6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Жеке медициналық кітапша
Личная медицинская книжка

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 18 09 2024 8 18 27
Тегі А.Ж. АБДЫРАХМАНОВА КАРЛЫГАШ САБИТОВНА
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Микрофлора өсімі жоқ*
№28011132

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 30 08 2025 10 01 26
Тегі А.Ж. АБДЫРАХМАНОВА КАРЛЫГАШ САБИТОВНА
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*
ЭТАЛОН
№28018478



## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 06 04 2026 9 22 04
Тегі А.Ж. АБДЫРАХМАНОВА КАРЛЫГАШ САБИТОВНА
Дәрігер Бультекова Кабира Зинелқызы
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*
№28028795

Книга личная медицинская

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Кал на я/глист №
«16» 09 2024 г.
Результат
Подпись

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Кал на я/глист №
«24» 08 2025 г.
Результат
Подпись

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Кал на я/глист №
«6» 04 2026 г.
Результат
Подпись



## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 18 09 2024 8 18 01
Тегі А.Ж. АБДЫРАХМАНОВА КАРЛЫГАШ САБИТОВНА
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна

Ішек тұқымдастығының қоздырғыштарын (диз. тобы, сальмонеллез және т.б.) анықтау
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

№28011132

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 30 08 2025 10 01 19
Тегі А.Ж. АБДЫРАХМАНОВА КАРЛЫГАШ САБИТОВНА
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна

Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

№28018478



## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 06 04 2026 9 21 51
Тегі А.Ж. АБДЫРАХМАНОВА КАРЛЫГАШ САБИТОВНА
Дәрігер Бультекова Кабира Зинелқызы

Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

№28028795

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ»<br>ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ<br>18.09.24 | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ»<br>ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ<br>2.09.25 | |



12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«__» _____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«__» _____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

МЦ «ЖОЛАМАН»
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 22.08.26
ПОВТОРНО
Подпись врача

МЦ «ЖОЛАМАН»
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 22.08.26
ПОВТОРНО
Подпись врача

МЦ «ЖОЛАМАН»
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 22.08.26
ПОВТОРНО 22.08.26
Подпись врача



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«__» _____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«__» _____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мор (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1. Паспорт деректері
## Паспортные данные



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Байтурова

2. Аты
Имя Гаухар

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Исагуловна

4. [ ] № 750217401387
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АЖ № 001610



## 2. Жеке медициналық кітапшаның иесі туралы мәліметтер
## Сведения о владельце личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия дефектолог

2. Лауазымы
Должность дефектолог

3. Жұмыс орны
Место работы Курчатов
Өбден бала бақшасы

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

5. Мекен-жайы
Место жительства Г. Павлодар
Абылай хан даңғылы
Кунаев көшесі № 15

## 4. Дәрігерлік тексеріп-қарау нәтижесі, терапевт
## Результат врачебного осмотра, терапевт

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі<br>Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 21.04.25 | Дені сау | терапевт |
| | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| | | |
| | | |
| 24.11.25 | Дені сау | |
| | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



## 5. Туберкулезге тексеру нәтижесі
## Результат обследования на туберкулез

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі<br>Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | Қорытынды | ФЛЮОРОГРАФИЯ 21.04.25 |
| | Дәрігер | |
| | ТҰПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ<br>ФЛЮОРОГРАММА № 3844<br>от «01» 09 2025 г.<br>НӘТИЖЕ<br>ҚОЛЫ | |
| | ТҰПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ<br>ФЛЮОРОГРАММА № 4869<br>от «10» 10 2025 г.<br>НӘТИЖЕ Көрінеді өзгеріссіз<br>ҚОЛЫ | |
| | МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІНІҢ<br>МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ<br>БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ<br>«ТҰПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ» ММК<br>КЕУДЕ ОРГАНДАРЫ 3578<br>ПАТОЛОГИЯЛЫҚ ӨЗГЕРІССІЗ<br>«22» 10 2025<br>Дәрігер | |

## 5. Туберкулезге тексеру нәтижесі
## Результат обследования на туберкулез

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі<br>Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



## 6. Жыныс ауруларына дәрігерлік тексеріп-қарау және зертханалық зерттеудің нәтижесі, дерматовенеролог
## Результат врачебного осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания, дерматовенеролога

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі<br>Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ҚР ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ... ЛАБОРАТОРИЯСЫ
... ЕМХАНАСЫНЫҢ ... БӨЛІМІ
Микрореакция
08.04.2022 01

ДЕРМАТОЛОГ
ЖАЛОБ НЕТ
КОЖА ЧИСТАЯ
ЗДОРОВ ГОДЕН

ТҮПКАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
тері және жыныс аурулары
эндокринолог жоқ
«08» 04 2022 ж.
ҚОЛЫ

ТҮПКАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ
ӘИЕЛДЕРДІ ТЕКСЕРУ КАБИНЕТІ
«08» 04 2022 ж.
ТАӘ
ҚОЛЫ

ҚХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
МИКРОРЕАКЦИЯ №
«08» 04 2022 г.
Результат
Подпись

## 6. Жыныс ауруларына дәрігерлік тексеріп-қарау және зертханалық зерттеудің нәтижесі, дерматовенеролог
## Результат врачебного осмотра и лабораторного исследования на венерические заболевания, дерматовенеролог

| Күні Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | ТҮПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ тері және жыныс аурулары кабинеті «__» 20__ қолы | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН» МИКРОРЕАКЦИЯ № «21» 10 2025 г. Результат Подпись | |



## 7. Профилактикалық екпелер туралы мәліметтер
## Сведения о профилактических прививках

| Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания | Препаратты енгізу күні Дата введения препарата | Жеке медициналық кітапша Личная медицинская книжка |
|---|---|---|
| | АКДС<br>СЕРИЯСЫ 4-35<br>КҮНІ 29.04.16<br>ҚОЛЫ | |

## 8. Патогенді стафилококты тасымалдауға зерттеу нәтижесі
## Результат исследования на носительство патогенного стафилококка

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
САНИТАРИЯЛЫҚ- ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ
ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ»
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫНЫҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША
ФИЛИАЛЫНЫҢ ТҮПҚАРАҒАН АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУ ЗЕРТХАНАСЫ
Анализ № 186
Патогенді стафилококк табылған жоқ
«08» 04 20 24 ж.
Санитарлық-эпидемиологиялық
қызметі дәрігері

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
САНИТАРИЯЛЫҚ- ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ
«ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ»
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫНЫҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША
ФИЛИАЛЫНЫҢ ТҮПҚАРАҒАН АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУ ЗЕРТХАНАСЫ
Анализ № 566
Патогенді стафилококк табылған жоқ
«14» 10 20 24 ж.
Санитарлық-эпидемиологиялық
қызметі дәрігері Қайыр Қамербаев Қ.-Қ

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 19 04 2025 9 24 12
Тегі А.Ж. Байтурова Тамара Исмагуловна
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*
№28014123

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 25 10 2025 9 29 08
Тегі А.Ж. Байтурова Тамара Исмагуловна
Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*
ЭТАЛОН
№28021957

## 9. Гельминт жұмыртқаларына зерттеу нәтижесі
## Результат исследования на яйца гельминтов

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ «№2 АҚТАУ ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ» ШЖҚ КМК
ІШЕК ҚҰРТ ЖҰМЫРТҚАСЫНА
НӘЖІС-ТАЛДАУЫ
ҚОРЫТЫНДЫ теріс
«24» 06 27 20 ж.
ҚОЛЫ

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
САНИТАРИЯЛЫҚ- ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ
«ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ»
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫНЫҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША
ФИЛИАЛЫНЫҢ ТҮПҚАРАҒАН АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУ ЗЕРТХАНАСЫ
Анализ № 1020/2021
Энтеробиоз және ішек құрттары табылған жоқ
«01» 07 20 23 ж.
Санитарлық-эпидемиологиялық
қызметі дәрігері

## 10. Бактериологиялық зерттеу нәтижесі
## Результат бактериологического исследования

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## 13. Жұмыс істеуге рұқсат
## допуск к работе

| Күні Дата | Жұмыс істеуге рұқсат _____ «___» _____ жылы күні айы Допуск к работе «___» _____ дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать |
|---|---|---|
| | МАНГЫСТАУ ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІНІҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "ТҮПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ ҚҰРЫЛАНАСЫ" МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРНЫ ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ «14» октябрь 2024 ж. ДӘРІГЕР Байшаков Р КЕЛЕСІ ӨТЕТІН УАҚЫТЫ 10.04.2025 | |
| | МЦ «ЖОЛАМАН» | |
| | ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 21.10.25 ПОВТОРНО 21.10.25 | |
| | Подпись врача | |
| | МЦ «ЖОЛАМАН» | |
| | ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 21.11.25 ПОВТОРНО 21.11.26 | |
| | Подпись врача | |

## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Орынбасарқызы

4. [ ] № 710116402517
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

**СЕРИЯСЫ**
**СЕРИЯ** АЖ № 825308



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия педагог

2. Лауазымы
Должность воспитателя

3. Жұмыс орны
Место работы ИП Косуакова "Жұлдыз балабақшасы" мектепке дейінгі

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения Жуантараған ауданы Шаушекуль ауылы.

5. Мекен-жайы
Место жительства

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар _____
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 4. МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі<br>Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 25/V-2022г | Здорова | Дежур |
| 23/VII-2022г | Здорова | Дежур |
| 29/VIII-2023г | Здорова | Дежур |
| 12.02.2024 | Дежур | Сау |
| 28.08.24 | Дежур | Сау |
| 9.08.25 | Дежур | Сау |

МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН

МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН

МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 4. МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись и печать организации, проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 22.12.25 | Здоров | Ор-ов |
| | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | ТҰЛҒАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ ФЛЮОРОГРАММА № 1350 от «23» XI 2024 ж. НӘТИЖЕ КОПЫ Орбекова | |
| | МЦ «ЖОЛАМАН» Флюорограмма № 443 Результат Кл «09» 02 2024 Врач Серогодов | |
| | МЦ «ЖОЛАМАН» Флюорограмма № 338 Результат Здоров «31» 01 25 г. Врач Серогодов | |

## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі<br>Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Флюорография № 3653<br>Результат бегерее<br>«12» 12 20 25 г. Врач | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі<br>Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | КХ «ЕЛІМСОЛ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №<br>«12» 12 2025<br>Результат<br>Подпись | |
| | ТҮПКАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНА<br>ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ | |
| 05 04 22 | | |
| | ТҮПКАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ<br>ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ<br>тері және мерез ауруларын<br>анықталған жоқ<br>«13» 04 2022<br>ҚОЛЫ | |
| | ТҮПКАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ<br>ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ<br>тері және мерез ауруларын<br>анықталған жоқ<br>«29» 04 2022<br>ҚОЛЫ | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мері<br>Ф.И.О., подпись и печать врача, проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №_____<br>«12» 02 2024 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №_____<br>«5» 06 2025 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №_____<br>«19» 12 2025 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |



## 7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

| Инфекциялық аурурға қарсы вакцинация<br>Вакцинация против инфекционного заболевания | Препаратты енгізу күні<br>Дата введения препарата | Жеке медициналық кітапша<br>Личная медицинская книжка |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации |
|---|---|---|
| | Анализ № 536<br>Патогенді стафилококк тасымалдамайды<br>«24» 05 2022 ж.<br>Санитарлық-эпидемиологиялық қызметі дәрігері | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 12.02.2024 9:27:09
Тегі А.Ж. Жалжанова Гаухар Орынбасаровна
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна

Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*

№37007688

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 20.12.2025 10:45:10
Тегі А.Ж. Жалжанова Гаухар Орынбасаровна
Дәрігер Касенова Аршагуль Каббасовна

Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*

ЭТАЛОН

№28023562



## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Кал на яйцеет №<br>«28» 08 2024 г.<br>Результат<br>Подпись | |

КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ
«ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ»
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК ҚАСІПОРНЫНЫҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫНЫҢ ТҮПҚАРАҒАН АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ БӨЛІМХАНАСЫ
Анализ № 1109/1910
Энтеробиоз және ішек құрттары табылған жоқ
«23» 12 2022 ж.
Санитарлық-эпидемиологиялық қызметі дәрігері

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ
«ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ»
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК ҚАСІПОРНЫНЫҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫНЫҢ ТҮПҚАРАҒАН АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ БӨЛІМХАНАСЫ
Анализ № 939/940
Энтеробиоз және ішек құрттары табылған жоқ
«29» 08 2023 ж.
Санитарлық-эпидемиологиялық қызметі дәрігері

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации |
|---|---|---|
| | | |

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ
«ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ»
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫНЫҢ ҚАРАҒАНДЫ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША
ФИЛИАЛЫНЫҢ ТҰЛҚАРАҒАЙ АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУ ЗЕРТХАНАСЫ
Анализ № 694/695
Энтеробиоз және ішек құрттары табылған жоқ
«24» 05 2022 ж
Санитарлық-эпидемиологиялық қызметі дәрігері

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІНІҢ
«ҰЛТТЫҚ САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ»
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫНЫҢ ҚАРАҒАНДЫ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША
ФИЛИАЛЫНЫҢ ТҰЛҚАРАҒАЙ АУДАНДЫҚ БӨЛІМШЕСІ
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯЛЫҚ
ЗЕРТТЕУ ЗЕРТХАНАСЫ
Анализ № 1110
Энтеробиоз және ішек құрттары табылған жоқ
«23» 12 2022 ж
Санитарлық-эпидемиологиялық қызметі дәрігері



## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации |
|---|---|---|
| | | |

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Кал на я/глист №
«02» 02 2024 г.
Результат отр
Подпись

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Кал на я/глист №
«5» 06 2025 г.
Результат отр
Подпись

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Кал на я/глист №
«19» 12 2025 г.
Результат отр
Подпись

ық сақтау
азандағы
екітілген
жаттама

а №099/у
анения
бря 2020

28011545

ЭТАЛОН MED
БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ КЛИНИКА
ДИАГНОСТИКАЛЫҚ ЗЕРТХАНА

лігі

№KZ
АККРЕДИТ
2027 жылғы
ж

АТТЕСТАТ
№KZ.M.13.E0
до «8» ап

МИКРОБИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТ
РЕЗУЛЬТАТ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГ

Тегі
Тұ
М
Ұй
Бо
П
Б
Л

Gayhap Орынбасаровна

Жынысы | Пол Ж.

ТОО Медицин

29.08.2024 00:00 Нәтижені қалы

Дәрігер Дюсенова Жанар Есбулатовна

Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

ЭТАЛОН

№28015610

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 12.02.2024 9:26:54
Тегі А.Ж. Жалжанова Гаухар Орынбасаровна
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна

Ішек тұқымдастығының қоздырғыштарын (диз. тобы, сальмонеллез және т.б.) анықтау
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

№37007688

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 20.12.2025 10:45:02
Тегі А.Ж. Жалжанова Гаухар Орынбасаровна
Дәрігер Касенова Аршагуль Каббасовна

Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

ЭТАЛОН

№28023562

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>Допуск к работе |
|---|---|
| | МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІНІҢ МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ ТҰТҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ» МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ ҚАЗЫНАЛЫҚ КӘСІПОРЫНЫ<br>ЖҰМЫСҚА ЖІБЕРІЛДІ<br>«13» 11 2022<br>ДӘРІГЕР Шаузырбоев Б.К<br>КЕЛЕСІ ӨТЕТІН УАҚЫТЫ 24.05.2023г |
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 12.08.24<br>ПОВТОРНО 12.08.24<br>Подпись врача |
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 9.06.25<br>ПОВТОРНО 9.12.25<br>Подпись врача |

Денсаулық сақтау суъектілерінің қызметкерлерінің қоғамдық медициналық кітапшасы
Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать



| |
|---|
| МЦ «ЖОЛАМАН»<br>ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ 17.06.2026<br>ПОВТОРНО 17.06.2026<br>Подпись врача |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Тарантаева

2. Аты
Имя Аззат

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. [ ] № 7110024004644
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 4313767



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

2. Лауазымы
Должность

3. Жұмыс орны
Место работы Курмашак. б/б

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 02.10.1971

5. Мекен-жайы
Место жительства Ганюшкино

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар _____
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 2.09.24 | Дені сау<br>МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | Дені сау |
| 22.09.25 | Дені сау<br>МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | Дені сау |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

МЦ «ЖОЛАМАН»
Флюорография № 2955
Результат
«29» 08 24 г. Врач

МЦ «ЖОЛАМАН»
Флюорография № 2955
Результат
«__» 09 25 г. Врач



5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«____»_____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«____»_____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>ДОПУСКАЕТСЯ<br>К РАБОТЕ 29.09.24<br>ПОВТОРНО 29.09.25<br>Подпись врача | |
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>ДОПУСКАЕТСЯ<br>К РАБОТЕ 30.09.25<br>ПОВТОРНО 30.09.26<br>Подпись врача | |



## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«____»_____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«____»_____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

«Куншуак» ЖЕКЕМЕНШІК БӨБЕКЖАЙ-БАҚШАСЫ

1. Тегі
Фамилия Казкенова

2. Аты
Имя Дарига

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Бисенкызы

4. [ ] № 980819451442
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
АА № 4255417



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Геология және пайдалы қазбалар кен орнын барлау

2. Лауазымы
Должность Инженер тәрбиеші

3. Жұмыс орны
Место работы Күншуақ жекеменшік бөбекжайы бақшасы

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения Мангистау обл 19.08.1998

5. Мекен-жайы
Место жительства Тупқараған ауд Таушық ауылы

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
   Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 13.02.26 | Денсаулығы бірқ | |
| | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 8. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ҚЫЗДЫҚ ОРДАЛЫҚ АУРУХАНАСЫ» МКК

ҚЕУДЕ ОРТАНДАРЫ 667
ПАТОЛОГИЯЛЫҚ ӨЗГЕРІСТЕРІ
«11» 02 2026
Дәрігер

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 8. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | КХ «[illegible]ЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН» Микрореакция № 11 02 2026 г. Результат Отр Подпись | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС

Стафилококты (Staphylococcus aureus) бактериологиялық анықтау

Нәтиже: Микрофлора өсімі жоқ

№28027101



8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОКТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙВОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Кап на л/лист №<br>11 02 2026 г.<br>Результат<br>Подпись | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## ҚР ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні Дата | Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | КХ «БАЙБОЛАТ» ГИГИЕНА ОҚЫТУ ЕТКІЗІШІ 3.02.26 күні / дата Қолы / подпись |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## ҚР ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні Дата | Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 13. ЖУМЫС ІСТЕУГЕ РУКСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«____»<br>жылы/күні/айы<br>Допуск к работе<br>«____»<br>дата/месяц/год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ**
**1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ**



М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия Карагулова

2. Аты
Имя Гульнара

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. [ ] № 950212450914
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 491363



**2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР**
**СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ**

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Тәрбиеші

2. Лауазымы
Должность повар

3. Жұмыс орны
Место работы Жүнісбаев Асет Бегдуллаев

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 12.02.1995

5. Мекен-жайы
Место жительства Достыкская

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания ———

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 11.10.24 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | Денисов врач |
| 13.02.26 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | Денисов врач |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 5.ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 09.10.2024 | беременность | |
| | 13-14 нед. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 11.06.25 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ТҰРҒЫЛЫҚТЫ ЖЕРДЕН ТАҢДАЙ ТҰРҒЫЛЫҚ ЖЕРЛЕР БАСҚАРМАСЫНЫҢ «ТҰРҒЫЛЫҚТЫ ЖЕРДЕН ТАҢДАЙ ТҰРҒЫЛЫҚ ЖЕРЛЕР ҚАЗАҚСТАНДЫҚ АЗАМАТТЫҚ ҚОРЫ» МКК

ТҰРҒЫЛЫҚТЫ ЖЕРДЕН ТАҢДАЙ ТҰРҒЫЛЫҚ ЖЕРЛЕР ҚАЗАҚСТАНДЫҚ АЗАМАТТЫҚ ҚОРЫ

ПАТОЛОГИЯЛЫҚ ӨЗГЕРІССІЗ

«11» 02 20 26 Ж.

Дәрігер

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



## 5.ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОПАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №_____<br>«11» 10 2021 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОПАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №_____<br>«11» 02 2026 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |



6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні | Дәрігердің қорытындысы | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, ...шего обследование ...ать организации ...ри наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 11.10.2024 9:48:41
Тегі А.Ж. ҚАРАҒҰЛОВА ГҮЛМИРА ТАСҚЫНБАЙҚЫЗЫ
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*
№28012098

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 13.02.2025 9:47:11
Тегі А.Ж. ҚАРАҒҰЛОВА ГҮЛМИРА ТАСҚЫНБАЙҚЫЗЫ
Дәрігер Касенова Аршагуль Каббасовна
Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Микрофлора өсімі жоқ*
№28027102



## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



1. Тегі
Фамилия Чукуева

2. Аты
Имя Полина

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Сергеевна

4. [ ] № [ ]
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Сукуева

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

АА № 336416



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Медбрат (ка)

2. Лауазымы
Должность медбрат

3. Жұмыс орны
Место работы ТОО "Асылмед"

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 24.01.1999

5. Мекен-жайы
Место жительства Абдрахманова 4

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар
Ранее перенесенные инфекционные заболевания _____

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 28.04.25 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 5.ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

МЦ «ЖОЛАМАН»
Флюорография № 1276
Результат: Без патологии
20 г. 25.04

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



## 5.ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | КҰ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №<br>«04» 04 2025 г.<br>Результат<br>Подпись | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 7. ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ЕКПЕЛЕР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

| Инфекциялық ауруға қарсы вакцинация Вакцинация против инфекционного заболевания | Препаратты енгізу күні Дата введения препарата |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 28.04.2025 9:43:35
Тел.А.Ж. СУКАРОВА ТОКТАГУЛЬ СЕРГЕЕВНА
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна

Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Микрофлора өсімі жоқ*

№28013939

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ҚХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Кал на я/глист №
«21» 04 2025 г.
Результат
Подпись

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 28.04.2025 9:43:27
Тел.А.Ж. СУКАРОВА ТОКТАГУЛЬ СЕРГЕЕВНА
Орындаушы Дюсенова Жанар Есбулатовна

Ішек тұқымдастығының қоздырғыштарын (диз. тобы, сальмонеллез және т.б.) анықтау
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

№28013939

**У НӘТИЖЕСІ**
**ИССЛЕДОВАНИЯ**

| | | Тексеру жүргізген ігердің Т.А.Ә., қолы және ымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, водившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## 12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ»<br>ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ<br>28.09.25 | |
| | күні / дата | қолы / подпись |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«____»<br>_____ жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«____»<br>_____ дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br><br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

МЦ «ЖОЛТАЙ»
ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ
ПОВТОРНО
Подпись врача



13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«____»<br>_____ жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«____»<br>_____ дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br><br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

М.О.
М.П.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ТҰПҚАРАҒАН АУД.ӘКОСУАҚОВА ЖАДЫРА ҚАЙЫРБАЛИНҚЫЗЫ.ЖАРНАСЫНЫҢ ТҰПҚАРАҒАНСКИЙ Р-Н ЖИН 760122... РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН ... ЖЕКЕМЕНШІК БӨБЕКЖАЙ-БАҚШАСЫ «Күншуақ» ... ОБЛ. ТУПКАРАГАНСКИЙ Р-Н ... ЖЕКЕМЕНШІК БӨБЕКЖАЙ-БАКШАСЫ

1. Тегі
Фамилия Тагибергенова

2. Аты
Имя Гульнат

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)
Бартаббаевна

4. [ ] № 840902401895
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца Тагиб

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
АА № 1599682



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Апаз

2. Лауазымы
Должность Еден тазалаушы.

3. Жұмыс орны
Место работы Күншуақ бала-бақша.

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 02.09.1984 ж.

5. Мекен-жайы
Место жительства Тәуелсіздік ауылы.
IV-квартал

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар _____
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 11.04.2022г | Годен | |
| 16.08.2022г | Годен | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Флюорография № 3417<br>Результат бн<br>«21» 09 2023 г. Врач | |
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Флюорография № 333<br>Результат бн<br>«07» 02 2024 г. Врач Серов | |
| | МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІНІҢ<br>МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ<br>БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ<br>«ТҰПҚАРАҒАН ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ» МКК<br>КЕУДЕ ОРГАНДАРЫ бб/т<br>ПАТОЛОГИЯЛЫҚ ӨЗГЕРІССІЗ<br>«11» 02 20 26 ж.<br>Дәрігер | |



## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №<br>«13» 02 26 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 14 02 2026 10 11 31
Тел А Ж ТАГИБЕРГЕНОВА ГУЛЬШАТ ГАРЖАББАЕВНА
Дәрігер Касенова Аршагуль Каббасовна

Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау
Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*

№28027084

ЖЕКЕ КІТАПША ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА



## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ КІТАПША ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»
Кал на яйцлист №_____
«13» 02 2026 г.
Результат отр
Подпись _____

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 14.02.2026 10:11:22
Тегі А.Ж. ТАГИБЕРГЕНОВА ГУЛЬШАТ ГАРЖАВБАЕВНА
Дәрігер Касенова Аршагуль Каббасовна
Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*
№28027084

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КХ «БАЙБОЛАТ»
ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ
16.02.26
күні / дата
қолы / подпись

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>____«___»_____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«___»<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>ДОПУСКАЕТСЯ<br>К РАБОТЕ 11.04.24<br>ПОВТОРНО 06.02.25<br>Подпись врача | |
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>ДОПУСКАЕТСЯ<br>К РАБОТЕ 16.02.26.<br>ПОВТОРНО 13.08.26<br>Подпись врача | |



## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>____«___»_____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«___»_____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ
## ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ



М.О
М.П.

1. Тегі
Фамилия Талалаева

2. Аты
Имя Шынарай

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии) Бакқызы

4. [ ] № 990806450772
сериясы/серия нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки
[ AA ] № 4305429



## 2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
## СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия Операционная медсестра

2. Лауазымы
Должность Қарапайым қызметкер

3. Жұмыс орны
Место работы мейірбике Бөбектаған 6 Куншуак

4. Туған жері, айы, күні
Дата рождения 08.08.1999

5. Мекен-жайы
Место жительства Таушық

## 3. ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУЛАРМЕН БҰРЫН АУЫРҒАНДЫҒЫ ТУРАЛЫ ДЕРЕКТЕР
## ДАННЫЕ О ПЕРЕНЕСЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

1. Бұрын ауырған инфекциялық аурулар _____
Ранее перенесенные инфекционные заболевания

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 4. ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ НӘТИЖЕСІ, ТЕРАПЕВТ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА, ТЕРАПЕВТ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Дәрігердің Т.А.Ә., қолы және медициналық тексеріп-қарау жүргізген ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись и печать организации (при наличии), проводившей медицинский осмотр |
|---|---|---|
| 25.12.25 | МЕДОСМОТР ПРОЙДЕН | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | МЦ «ЖОЛАМАН»<br>Флюорография № 3700<br>Результат Норма.<br>25 » 12 25 г. Врач Сыраншов | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



5. ТУБЕРКУЛЕЗГЕ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
## РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | КХ «БАЙБОЛАТ» МЦ «ЖОЛАМАН»<br>МИКРОРЕАКЦИЯ №<br>«23» 12 2025 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



6. ЖЫНЫС АУРУЛАРЫНА ДӘРІГЕРЛІК ТЕКСЕРІП-ҚАРАУ ЖӘНЕ ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУДІҢ НӘТИЖЕСІ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ
РЕЗУЛЬТАТ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

| Күні<br>Дата | Зертханалық зерттеулер және медициналық тексеріп-қарау нәтижесі бойынша дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача по результатам лабораторных исследований и медицинского осмотра | Медициналық тексеріп-қарау жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись и печать врача (при наличии), проводившего медицинский осмотр |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 25 12 2025 9 40 30

Тегі А.Ж. Таласова Шынарай Абайқызы

Дәрігер Касенова Аршагуль Каббасовна

Стафилококкты (Staphyloccus aureus) бактериологиялық анықтау

Нәтиже: *Staphylococcus aureus анықталған жоқ*

ЭТАЛОН

№28023491

| | | ру жүргізген Т.А.Ә., қолы және мөрі (бар болса) подпись врача, его обследование ь организации наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 8. ПАТОГЕНДІ СТАФИЛОКОККТЫ ТАСЫМАЛДАУҒА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НОСИТЕЛЬСТВО ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОКА

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ КІТАПША ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

## 9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ» ЖК «ЖОЛАМАН»<br>Кал н<br>23 12 25 г.<br>Результат отр<br>Подпись | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



9. ГЕЛЬМИНТ ЖҰМЫРТҚАЛАРЫНА ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

| Күні<br>Дата | Дәрігердің қорытындысы<br>Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

«ЭТАЛОН MED» ЖШС 25 12 2025 9 40 22

Тегі А.Ж. Таласова Шынарай Абайқызы

Дәрігер Касенова Аршагуль Каббасовна

Дизентерия, сальмонеллез, іш сүзегі, А және В паратифтер қоздырғыштарын зерттеу
Нәтиже: *Анықталған жоқ*

ЭТАЛОН

№28023491

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 10. БАКТЕРИОЛОГИЯЛЫҚ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕСІ
## РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

| Күні Дата | Дәрігердің қорытындысы Заключение врача | Тексеру жүргізген дәрігердің Т.А.Ә., қолы және ұйымның мөрі (бар болса) Ф.И.О., подпись врача, проводившего обследование и печать организации (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

## ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Аттестаттау туралы белгі<br>Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | КХ «БАЙБОЛАТ»<br>ГИГИЕНА ОҚЫТУ ӨТКІЗІЛДІ<br>25.12.25<br>Күні / Дата — қолы / подпись | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



12. ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛЫҚТЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САЛАУАТТЫЛЫҒЫ САЛАСЫНДАҒЫ НОРМАТИВТІК ҚҰҚЫҚТЫҚ АКТІЛЕРДІ ЖӘНЕ ГИГИЕНАЛЫҚ НОРМАТИВТЕРДІ БІЛУІН АТТЕСТАТТАУ ТУРАЛЫ БЕЛГІ

ОТМЕТКА ОБ АТТЕСТАЦИИ НА ЗНАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ

| Күні<br>Дата | Аттестаттау туралы белгі<br>Отметка об аттестации | Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ

## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«____»_____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«____»_____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | МЦ «ЖСЛ №1»<br>ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТЕ<br>ПОВТОРНО<br>Подпись врача | 11/1228<br>25.06.26 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ



## 13. ЖҰМЫС ІСТЕУГЕ РҰҚСАТ
## ДОПУСК К РАБОТЕ

| Күні<br>Дата | Жұмыс істеуге рұқсат<br>«____»_____<br>жылы күні айы<br>Допуск к работе<br>«____»_____<br>дата месяц год | Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса)<br>Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПША
КНИЖКА ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ